

様

下記の記載例をご参照のうえ、同封の第116条該当届にご記入ご捺印をお願いします。なお、当組合宛ご返送の際は、該当届と併せて必ず在学証明書を添えて下さい。

【記載例】

(例) 令和2年4月1日から東京にある「××大学」に進学する場合

(○印欄をご記入ください)

国民健康保険法第116条該当届										
被保険者証の番号	0	1	2	3	4	5	6	7	該当届年月日	令和2年 4月 1日
被保険者	氏名	○ ○ □ □								
	現住所	東京都千代田区◆◆◆1-2-3								
学校	名称	× × 大学								
	所在地	東京都新宿区▲▲▲▲3-2-1								
	修学年限	4年			卒業見込年月	平成35年 3月				
令和2年4月1日										
世帯主住所 広島市東区二葉の里三丁目2-4										
氏名 ○ ○ ○ ○ (印)										
個人番号										
広島県歯科医師国民健康保険組合 殿										

1項組合員 (歯科医師)証明欄	(印)
--------------------	-----

1項組合員（歯科医師）  
ご署名・ご捺印箇所

理事長	常務理事	事務局長	課長	係長	受付

国民健康保険法第116条該当届					
被保険者 証の番号				該当届 年月日	令和 年 月 日
被保険者 〔遠隔地へ 行かれる方〕	氏名				
	現住所				
学 校	名称				
	所在地				
	修学年限	年	卒業見込 年 月	令和 年 月	
令和 年 月 日					
世帯主 住所 氏名					
個人番号					
広島県歯科医師国民健康保険組合 殿					

注 この届出には、必ず在学証明書を添えて提出すること。

1項組合員 (歯科医師) 証明欄		令和	処理済
---------------------	--	----	-----